**Anexo – MODELO - Exercício do Direito de ACESSO/CONFIRMAÇÃO aos Dados Pessoais**

**DADOS DO SOLICITANTE**

Sr(a) (NOME DO SOLICITANTE), maior de idade, residente e domiciliado(a) em (ENDEREÇO COMPLETO), conforme fotocópia do documento de identificação que acompanha essa solicitação, venho por meio desta, exercer o direito de acesso aos meus dados pessoais, em conformidade com o artigo 18 da Lei 13.709 de 14 de agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

Para tanto, **SOLICITO:**

1. A fornecer livre acesso aos meus arquivos contendo dados pessoais dentro de um período máximo de 15 (quinze) dias a contar da recepção deste pedido.
2. Que os dados pessoais sejam disponibilizados por (Informar se deseja receber por EMAIL ou por CORRESPONDÊNCIA), no seguinte endereço (informar o endereço de recebimento ou o e-mail, conforme o caso), dentro do prazo de dez dias contados da decisão positiva do pedido de acesso.
3. Que os dados pessoais sejam enviados de forma clara e compreensível e contendo resultado de qualquer preparação, processamento ou tratamento que tenha sido dado aos dados, bem como a origem dos dados, cessionários e especificação dos usos e fins específicos para os quais foram armazenados.

Data da solicitação: (inserir a data)

Assinatura: (Assinar a solicitação)

**Anexo – MODELO - Exercício do Direito de CORREÇÃO dos Dados Pessoais**

**DADOS DO SOLICITANTE**

Sr(a) (NOME DO SOLICITANTE), maior de idade, nascido(a) em (DATA DE NASCIMENTO), residente e domiciliado(a) em (ENDEREÇO COMPLETO), conforme fotocópia do documento de identificação que acompanha essa solicitação, venho por meio desta, exercer o direito de correção dos meus dados pessoais, em conformidade com o artigo 18 da Lei 13.709 de 14 de agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

Para tanto, **SOLICITO:**

1. Correção dos dados abaixo informados dos quais foram identificados como incorretos no(s) arquivo(s) recebido(s) e que a correção seja realizada de forma eficaz e dentro do prazo de dez (10) dias a contar da recepção dessa solicitação.
2. Comprovação da correção do(s) dado(s), listado(s) abaixo.
3. Concluída a correção, que a comprovação seja enviada por (Informar se deseja receber por EMAIL ou por CORRESPONDÊNCIA), no seguinte endereço (informar o endereço de recebimento ou o e-mail, conforme o caso).
4. Que, no caso em que a pessoa responsável pela correção considere que a alteração não é apropriada, notifique também, motivadamente e comprove na forma citada no item 3 desta solicitação.

**DADOS A SEREM CORRIGIDOS**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dado Incorreto | Dado Correto |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Data da solicitação: (inserir a data)

Assinatura: (Assinar a solicitação)

**Anexo – MODELO - Exercício do Direito de ANONIMIZAÇÃO, BLOQUEIO OU ELIMINAÇÃO dos Dados Pessoais**

**DADOS DO SOLICITANTE**

Sr(a) (NOME DO SOLICITANTE), maior de idade, nascido(a) em (DATA DE NASCIMENTO), residente e domiciliado(a) em (ENDEREÇO COMPLETO), conforme fotocópia do documento de identificação que acompanha essa solicitação, venho por meio desta, exercer o direito de Escolher um item.(INSERIR NESSE COMBO OS DIREITOS DE ANONIMOZAÇÃO, BLOQUEIO E ELIMINAÇÃO TIPO UM OU OUTRO) dos meus dados pessoais, em conformidade com o artigo 18 da Lei 13.709 de 14 de agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

Para tanto, **SOLICITO:**

1. Proceder ao (INFORMAR SE PRETENTE: ANONIMIZAÇÃO, BLOQUEIO OU ELIMINAÇÃO) dos meus dados pessoais dentro do prazo de dez (10) dias a contar da recepção desta solicitação, de toda e qualquer informação a respeito de minha pessoa encontrados em seus arquivos, salvo exceções a serem formalizadas.
2. Que a comprovação de execução da solicitação seja disponibilizada por (Informar se deseja receber por EMAIL ou por CORRESPONDÊNCIA), no seguinte endereço (informar o endereço de recebimento ou o e-mail, conforme o caso), dentro do prazo de dez (10) dias contados da decisão positiva do pedido de acesso.
3. Que, no caso em que a pessoa responsável pela solicitação não puder atender, notifique também, motivadamente e comprove na forma citada no item 2 desta solicitação.

Data da solicitação: (inserir a data)

Assinatura: (Assinar a solicitação)

**Anexo – MODELO - Exercício do Direito de OPOSIÇÃO ao Tratamento dos Dados Pessoais**

**DADOS DO SOLICITANTE**

Sr(a) (NOME DO SOLICITANTE), maior de idade, nascido(a) em (DATA DE NASCIMENTO), residente e domiciliado(a) em (ENDEREÇO COMPLETO), conforme fotocópia do documento de identificação que acompanha essa solicitação, venho por meio desta, exercer o direito de oposição ao tratamento dos meus dados pessoais, em conformidade com o artigo 18 da Lei 13.709 de 14 de agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

Para tanto, **SOLICITO:**

1. Proceder a eliminação dos meus dados pessoais dentro do prazo de dez (10) dias a contar da recepção desta solicitação, de toda e qualquer informação a respeito de minha pessoa encontrados em seus arquivos, salvo exceções a serem formalizadas.
2. Que a comprovação de execução da solicitação seja disponibilizada por (Informar se deseja receber por EMAIL ou por CORRESPONDÊNCIA), no seguinte endereço (informar o endereço de recebimento ou o e-mail, conforme o caso), dentro do prazo de dez (10) dias contados da decisão positiva do pedido de acesso.
3. Que, no caso em que a pessoa responsável pela solicitação não puder atender, notifique também, motivadamente e comprove na forma citada no item 2 desta solicitação.

Data da solicitação: (inserir a data)

Assinatura: (Assinar a solicitação)